

ОПЕРАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ МЕДІАЛЬНИХ ПЕРЕЛОМІВ ШИЙКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

Желіба В.І. лікар-інтерн.

Науковий керівник - д.м.н. проф. Шишук В.Д.

Кафедра ортопедії та травматології з курсом НС.

Актуальність проблеми: До теперішнього часу при свіжих переломах шийки стегна застосовується ряд консервативних та оперативних методів лікування їх цінність небайдужа і для кожного з них має місце своє показання. Нами проведено аналіз переломів шийки стегнової кістки за період з жовтня 2011 року по січень 2013 року.

Мета дослідження. Поліпшення результатів діагностики та лікування медіальних переломів шийки стегнової кістки.

Матеріали і методи. За даними ортопедо-травматологічного відділення №1,2 переломи стегна складають близько 10,3% від загальної кількості перелому кісток, а переломи шийки стегна 4,6%. У 65% випадків переломи кісток спостерігалися у чоловіків і лише 35% - у жінок. Медіальні переломи складають 54% від переломів шийки стегна. Крім того, середній вік хворих з данною патологією дорівнює 55 років. Дотримуючись класифікації В.Д. Чакліна хочемо нагадати що переломи шийки стегнової кістки діляться на 2 групи :

1. Медіальні:

- субкапітальні;
- шийкові.

2. Латеральні:

- міжвертлюгові;
- черезвертлюгові;
- власне переломи вертлюгів.

Згідно анатомічної будови всі медичні переломи є внутрішньосуглобовими, погано зростаючимися, часто з інтерпозицією м'яких тканин. Консервативний метод лікування, за нашими даними дає незадовільний результат і показниками до нього є:

1. Загальний важкий стан хворих;
2. Супутня патологія; зі сторони ССС, дихальної системи та інших.

Оперативний метод лікування найбільш розповсюдженні при цьому методі лікування є наступні методи фіксації:

- Г подібна пластина ХНПОТ;
- Пластина УНПОТ;
- Г подібна пластина Бакичарова;
- Компресійні гвинти;
- Спонгіозні гвинти.

В першому ортопедо-травматологічному відділенні СМКЛ №1 за період з 2011 по 2013 ріки знаходилося на лікуванні 72 хворих. Оперативне лікування було проведено 44 хворим. Для остеосинтезу використовувалися наступні методи:

1. Компресійними гвинтами 15 хворих(33%);
2. Г подібною пластиною ХНПОТ - 12 хворих(26%);
3. Спонгіозними гвинтами -6 хворих (12%).

В ранньому післяопераційному періоді хворим проводили: інфузійну, антибактеріальну, вітамінотерапію.

Всі хворі довгий час знаходилися під наглядом.

Висновки. Результати прослідженні в усіх 44 хворих. В чотирьох випадках мали місце ускладнення: нагноєння гематом, тугоподвижність суглобів, посттравматичний коксартроз, незрощення кістки:

- 73% повне відновлення функції в період до одного року;
- 27% продовжують лікування з приводу ускладнень.

Таким чином, опит оперативного лікування показав, що оптимальним методом лікування медіальних переломів шийки стегна є оперативний метод з використанням:

1. Компресійних гвинтів;
2. Г подібною пластиною Бакичарова.

З послідовним активним фізіофункціональним лікуванням та амбулаторним спостереженням у ортопедів в поліклініці.